

市・町・村 子育て支援担当課あて
(埼玉県福祉部こども政策課あて)

年 月 日

【お申込みいただく事業にチェックをしてください】

☐ パパ・ママ応援ショップ ☐ 多子世帯応援ショップ の協賛店舗・協賛施設として申し込みます。

協賛を希望する事業
に✔をしてください。

パパ・ママ応援ショップ 「18歳に達して次の3月31日を迎えるまでの子」または「妊娠中の方」及びその御家族

パパ・ママ応援ショップの
割引等の特典内容

【特典内容の例】「毎月〇日(第〇曜日)はポイント2倍(〇%割引)」 「小学生以下のお子様にソフトドリンク1杯無料サービス」 など

特典に条件がある場合
には具体的な表記にし
てください。

多子世帯応援ショップ 子供が3人以上いる世帯

多子世帯応援ショップの
割引等の特典内容

パパ・ママ応援ショップ
特典との併用

可 ・ 不可

【特典内容の例】 「入会金無料」「ローン金利優遇サービス」「住宅基本価格から〇%割引」 など

多子世帯応援ショップの
対象世帯の要件

※下記の例を参考に多子世帯の要件(子供の年齢や人数)を記入してください。

【対象世帯の例】 「18歳未満の子供が3人以上いる世帯」「第3子以降の子供が高校生以下の世帯」「第3子以降の子供が22歳未満の世帯」 など

パパ・ママ応援ショップ
の特典に上乗せした特
典を記入してください。

ご記入いただいた内容
がパパ・ママの特典と
併用が可能か不可か○
をつけてください。

人数の要件は、
必ず3人以上のお子様
がいることが条件です。

例:3人以上、
第3子以降 等

パパ・ママ／多子世帯 共通項目

区 分

買物 飲食 遊び 教育・習い事 理容・美容 金融
自転車 自動車 住宅 写真 宿泊 公園 公共施設
公共交通機関 その他
※ いずれかひとつに○を付けてください。

フリガナ
店舗、施設、企業
の 名 称
(代 表 者 名)

お 店 の 所 在 地

〒 市・町・村

お 店 の 電 話

— —

お 店 の FAX

— —

お 店 の E メ ー ル

営 業 時 間

定 休 日

ホ ー ム ペ ー ジ URL

お店、企業の
PRしたい内容

担 当 者
(公 開 さ れ ま せ ん)

社名・所属部署 氏 名
電 話 - - FAX - -
〒 住 所
電子メール

備 考

※この申込書にご記入いただいた内容は県ホームページ等で公開します。公開を希望しない項目がある場合はこの欄にお書きください。

ポスター・ステッカー
送 付 先

どちらかにチェックしてください。 ☐ 店舗の所在地 ☐ 担当者住所

協賛店検索サイトに掲
載する「店舗名称」を入
力してください。
※運営会社名は担当者
欄に入力。

代表者名は非公開です。

ご自宅で営業されてい
る等、詳細住所を非公
開にしたい場合は、町
名まで入力してくださ
い。
※詳細住所は担当者欄
に入力。

休憩時間がある場合に
は、午前と午後の営業
時間を入力してくださ
い。

協賛店検索サイト掲載
時にリンク設定されま
す。2つ以上のURLを
掲載したい場合はPR
欄に入力してください。
(PR欄のURLはリンク
設定されません)

担当者の自宅情報では
なく、所属部署等の情
報を入力してください。
(店舗情報と同一の場
合もご記入ください)

非公開希望項目の他、
確認事項があればご記
入ください。

複数店舗分を
お申込みの方へ

複数店舗分をお申込みいただく場合は、複数店舗用申込フォームをご利用ください。
https://www.pref.saitama.lg.jp/a0607/ouen/boshu.html からダウンロードするか、
県こども政策課あてメールにてご連絡ください。
(県 こども政策課 a3320-40@pref.saitama.lg.jp)